

NON ESTRATTA

*Handwritten signatures and initials: "kel", "P.M.", "A", "L. Rossi", "M.D."*

**TRACCIA A**

1. Criteri di esclusione temporanea per donatore di sangue ed emc
2. West Nile Virus
3. Irradiazione emocomponenti: requisiti e indicazioni

*Handwritten mark: "U"*

*Stamp: AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI*  
*Handwritten signatures and initials: "M", "P.M.", "M.D."*